[1]桂西地区专科护士关怀能力现状调查分析及其对护理人文教育改革的启示

李亿娟[1,2]，黄秋环[2,*]，蒙连新[2]，陆柳雪[2]，李爽旗[2]

（1.右江民族医学院，广西 百色 533000，2.右江民族医学院附属医院，广西 百色 533000）

摘要：目的 调研欠发达地区专科护士的关怀能力现况，分析影响因素，为后续开展相关的干预性研究提供参考。**方法** 129 名专科护士被纳入为研究对象，采用概率抽样法进行横断面调查，发放一般资料调查问卷、护士关怀能力量表和护士版杰弗逊共情量表，最终回收 123 份合格问卷，分析专科护士关怀能力现状及影响因素。**结果** 专科护士关怀能力总分为（166.41±13.79 分），处于低水平；专科护士的学历、是否担任过班干、选择护理专业的原因和共情能力为专科护士关怀能力的独立影响因素，解释关怀能力总变异的 30.10%。**结论** 桂西地区专科护士关怀能力处于低水平，有待进一步提升改善；护理院校和医院护理管理者应加强对专科护士的关怀能力的教育培训。

关键词：专科护士；护士关怀能力；护理管理；护士共情能力；护士培训

中图分类号：G619

Investigation and analysis of the present situation of nursing ability of specialist nurses in western Guangxi and its enlightenment to the reform of nursing humanities education

Li Yijuan [1,2], Huang Qiuhuan[2,*], Meng Lianxin[2],Lu Liuxue[2], Li Shuangqi[2]

(1. Youjiang Medical College for Nationalities , Baise, Guangxi 533000,2. Affiliated Hospital of Youjiang Medical College for Nationalities, Baise, Guangxi 533000)

Abstract: Objective To investigate the current situation of nurses' caring ability in less developed areas and analyze the influencing factors, so as to provide reference for follow-up intervention research. Methods 129 specialist nurses were included in the study. Probability sampling method was used to conduct a cross-sectional survey, and 123 qualified questionnaires were distributed, including general data questionnaire, nurse caring ability Scale and nurse version Jefferson Empathy Scale. Finally, 123 qualified questionnaires were collected to analyze the current situation and influencing factors of specialist nurses' caring ability. Results The total score of nurses' caring ability was (166.41±13.79), which was at a low level. The academic background, whether the nurse had worked as a shift manager, the reason for choosing nursing specialty and empathy ability were the independent influencing factors of the nurse's caring ability, accounting for 30.10% of the total variation in caring ability. Conclusion The nursing ability of specialist

[1] 基金项目：
2020 年度广西高等教育本科教学改革工程项目，编号 2020JGA275。
2020 年度广西医药卫生自筹经费科研课题，编号 20200271。
2019 年度广西卫健委自筹课题，编号 Z20190404。

nurses in western Guangxi is at a low level and needs to be further improved. Nursing colleges and hospital nursing administrators should strengthen the education and training of specialist nurses' caring ability.
Key words: specialist nurse; Nurse caring ability; Nursing management; Nurses' empathy ability; Nurse training

在临床护理某一领域中，具有较高管理能力的专家型人才被称为专科护士，他们不仅需要具备广博的知识和扎实的专科护理技术，也需要较高水平的关怀能力[1]。关怀能力作为护理的本质及核心思想，是指护理人员在照护病人的职业活动的过程中，为满足其生理、心理和社会等方面的需要而积极主动采取的关怀态度和行为[2-4]。研究显示，临床护理人员拥有良好的关怀能力对病人康复、操作质量及护理满意度等方面均有较多益处。近年来，加强培养专科护士的关怀能力，提升优质护理服务效能已成为研究热点[5-6]。该研究调查了桂西地区临床专科护士的关怀能力，分析了影响因素，旨在为后续护理院校和医院护理管理者开展相关的教育改革研究提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

该研究为横断面研究，在 2021 年 1 月至 2021 年 3 月期间，桂西地区某三甲医院的 129 名各专业的专科护士被纳入为研究对象。纳入标准：①已具备护士执业资格，且已获取专科护士资格证；②知情同意并自愿参加；③调查期间均在岗。 排除标准：①转岗人员，包括转岗至行政、后勤、教学等其他岗位者；②近半年内伴有重大应激事件者。

1.2 研究工具

1.2.1 一般调查资料

包含年龄、性别、学历、职称、家庭住址、政治面貌、是否为独生子女、选择就读护理专业的主要原因等基本情况。

1.2.2 护士关怀能力量表

护士关怀能力量表（caring ability inventory,CAI）采用我国著名学者马芳汉化版 CAI，该量表共有 37 个基本条目，分为 3 个基本维度，其中耐心维度（持之以恒的毅力和耐性，10 个条目）、认识维度（对关怀相关知识的认识程度，14 个条目），勇气维度（处理未知情况能力、主动关心自己及他人，13 个条目）。总量表 Cronbach's α 系数为 0.84，内容效度指数为 0.78，采用 likert7 级评分法，从“完全反对”评级到“非常同意”依次评级计为 1～7 分，其中 13 条需采用反向评分。CAI 总分为 37～259 分，各维度分值，耐心为 10～70 分，认识 14～98 分，勇气为 13～91 分。量表的总分>220.3 为关怀能力高，203.1～220.3 为中,<203.1 为低[7-8]。得分越高，提示人文关怀能力越强。

1.2.3 中文版杰弗逊护士共情能力量表

中文版杰弗逊护士共情能力量表（the Jefferson Scale of Empathy-Health Professionals,JSE-HP）该量表[9]由美国 Mohadreza Hoiat 等学者研制，后经我国学者安秀琴等汉化而来。JSE-HP 有 3 个维度（情感护理、采择、换位思考），共 20 个条目，应用 Likert7 级评分法，从“完全不同意”到“完全同意”依次计分为 1～7 分，其中（1、3、6、7、8、11、12、14、18、19）10 个条目为反向计分题，余为正向计分题。各个条目得分之和为量表总分，总分范围是 20～140 分，总分越高，表示研究对象的共情能力越强，共情能力低水平是指总分≤60 分，中等水平是 61～99 分，高水平为≥100 分，总量表各维度 Cronbach's α 系数为 0.65～0.73，Cronbach's α 系数为 0.75。

1.3 资料收集方法

该研究设计为横断面研究，使用问卷型平台，向研究对象发放了问卷 129 份。被调查者根据答题页面的统一指导语进行作答，最后以自愿、匿名的方式提交问卷。

1.4 质量控制

系统设置了答题时间限制是 5～10 分钟。数据经过双人核对并分析其逻辑性。并且，在调查对象在提交问卷时，“问卷星”平台软件会自动核查输入的正确性和逻辑性，对于遗漏的问卷选项，系统自动提醒填写对象完善问卷直至完整后方可成功提交问卷，最后系统自动生成描述性统计分析结果。根据答卷 IP 地址不同、选项矛盾、最低时间限制等剔除无效问卷 6 份，回收有效问卷 123 份，问卷有效回收率为 95.3%。

1.5 统计学方法

应用问卷星“分析下载”功能将问卷原始数据导入 SPSS 数据库，双人核对并运用 SPSS 25.0 软件进行统计分析。计数资料以频数和百分率进行描述，计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 描述；符合正态分布的计量资料两组间比较采用 t 检验，多组间比较采用单因素方差分析，非正态分布的定量资料采用秩和检验。统计检验水准为 $\alpha=0.05$。采用 Pearson 相关分析和多元线性回归分析探讨护士共情能力对护士人文关怀能力的影响；护士人文关怀能力主要影响因素应用多元逐步回归分析，所有统计检验均采取双侧检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 专科护士一般资料

该研究的调查结果显示，共 123 名专科护士完成了问卷调查，年龄范围是 27～54 岁，平均（35.37±5.04）岁。详见表 1。

表 1　桂西地区专科护士一般人口学特征（n=123）

项目	分类	n（%）
性别	男	4（3.25）
	女	119（96.75）
年龄	青年（18～44 岁）	116（94.31）
	中年（45～59 岁）	7（5.69）
学历	本科以下	26（21.14）
	本科及以上	97（78.86）
职称	护师	37（30.08）
	主管护师	73（59.35）
	副主任护师	13（10.57）
家庭住址	农村	51（41.46）
	城镇	72（58.54）
政治面貌	群众	78（63.41）
	团员	7（5.69）
	党员	38（30.89）
是否担任过班干	否	99（80.49）
	是	24（19.51）
是否为独生子女	否	116（94.31）
	是	7（5.69）
对护理专业的态度	不喜欢	11（8.94）
	喜欢	112（91.06）
选择护理专业的原因	自身兴趣	46（37.40）
	他人推荐	31（25.20）
	容易找工作	24（19.51）
	其他原因	22（17.89）
以前是否有独立护理工作经验	否	59（47.97）
	是	64（52.03）

2.2 专科护士关怀能力得分的单因素分析

经过单因素分析结果显示，不同学历、是否担任过班干、对护理专业的态度和选择护理专业的原因对专科护士关怀能力之间的差异有统计学意义（P<0.05）。见表 2。

表 2　桂西地区专科护士关怀能力得分的单因素分析（n=123）

项目	分类	关怀能力量表总分	F/t 值	P 值
性别	男	162.00（156.25，179.00）	-0.307	0.759
	女	165.00（158.00，175.00）		
年龄	青年（<45）	164.50（158.00，174.00）	-1.606	0.108
	中年（45～59）	175.00（165.00，182.00）		
学历	本科以下	162.00（152.25，169.75）	-2.157	0.031
	本科及以上	166.00（159.00，175.50）		
职称	护师	161.00（156.50，169.00）	2.753	0.253
	主管护师	165.00（159.00，176.00）		

	副主任护师	166.00（157.50，179.50）		
家庭住址	农村	164.00（158.00，171.00）	-0.978	0.328
	城镇	166.00（159.00，175.75）		
政治面貌	群众	166.00（157.00，175.25）	0.473	0.789
	团员	166.00（161.00，182.00）		
	党员	164.00（159.75，168.50）		
是否担任过班干	否	164.00（158.00，173.00）	-1.976	0.048
	是	174.00（161.25，178.75）		
是否为独生子女	否	165.00（158.00，175.00）	-0.617	0.537
	是	168.00（159.00，173.00）		
对护理专业的态度	不喜欢	159.00（157.00，162.00）	-2.297	0.022
	喜欢	166.00（159.00，175.75）		
选择护理专业的原因	自身兴趣	168.50（162.25，179.00）	14.715	0.002
	他人推荐	163.00（159.00，174.00）		
	容易找工作	164.00（159.25，175.25）		
	其他原因	161.00（153.75，165.25）		
以前是否有独立护理工作经验	否	165.00（158.00，175.00）	-0.577	0.564
	是	164.50（158.25，174.00）		

2.3 专科护士关怀能力各维度得分

调查结果显示，专科护士关怀能力总分和各维度得分不高。详见表 3。

表 3　桂西地区专科护士关怀能力得分及共情能力得分（n=123）

项目	得分范围	得分
关怀能力总分	130～215	166.41±13.79
认识维度	13～39	24.69±5.49
勇气维度	17～52	36.30±5.94
耐心维度	16～43	28.59±5.89
共情能力总分	38～111	81.66±11.93

2.4 专科护士关怀能力和共情能力的相关性分析

专科护士关怀能力和共情能力的相关性分析，详见表 4。

表 4　桂西地区专科护士关怀能力与护士共情能力的相关性（n=123）

项目	关怀能力总分	认识维度	勇气维度	耐心维度	共情能力总分
关怀能力总分	1				
认识维度	-.721**	1			
勇气维度	-.780**	.358**	1		
耐心维度	-.756**	.284**	.514**	1	
共情能力总分	.321**	-.183*	-.283**	-.314**	1

注：** 在 0.01 级别（双尾），相关性显著。

* 在 0.05 级别（双尾），相关性显著。

2.5 专科护士关怀能力的多元线性回归分析

以关怀能力得分为因变量，以共情能力得分及单因素方差分析中有统计学意义的变量为自变量进行多元线性回归。自变量赋值情况见表 5。结果显示：护士的学历、是否担任过班干、对护理专业的态度、选择护理专业的原因是桂西地区专科护士关怀能力的独立影响因素，解释关怀能力总变异的 30.10%，见表 6。

表 5　自变量赋值表

自变量	赋值
学历	本科以下＝1，本科及以上＝2
是否担任过班干部	以担任过班干作为参照设置哑变量，X1＝担任过班干（0,1），X2＝没有担任过班干（0,1）
对护理专业的态度	以喜欢护理专业作为参照设置哑变量，X1＝喜欢（0,1），X2＝不喜欢（0,1）
选择护理专业的原因	自身兴趣＝1，他人推荐＝2，容易找工作＝3，其他原因＝4
共情力量表总分	原值输入

表 6　桂西地区专科护士关怀能力与共情能力影响因素多元线性回归分析

自变量	*B*	*SE*	*Beta*	*t*	*P*
常量	106.729	12.634		8.448	0.000
学历	5.82	2.607	0.173	2.232	0.028
对护理专业的态度	2.972	3.798	0.062	0.783	0.435
选择护理专业的原因	−2.148	1.013	−0.175	−2.121	0.036
是否担任过班干部	3.399	2.724	0.098	1.248	0.215
共情量表总分	0.418	0.092	0.362	4.558	0.000

注：R^2=0.335，调整后 R^2=0.301，F=9.751，P<0.001。

3 讨论

3.1 专科护士关怀能力得分现状及其对欠发达地区护理院校开展护理人文教育的启示

研究结果显示，桂西地区专科护士关怀能力得分处于低水平。得分低的主要原因可能是的专科护士培养尚处于起步阶段[10]，在此之前未专门针对专科护士制定系统的培养方案，对专科护士也没有设立相应的岗位，专科护士虽然已经获得准入了，但其关怀能力并没有得到相应的提高。应加强对专科护士关怀能力的培训和人力资源的管理建设，以提高专科护士人文关怀整体水平。该研究是针对桂西地区的专科护士而开展，桂西为广西边陲欠发达地区，其调查结果同时提示了，欠发达地区的护理院校，应对在校学生加强护理人文关怀能力的培养和教育，以适应当代社会对护理人才综合素质的需求。

3.2 专科护士关怀能力的影响因素及其对欠发达地区专科护士培养的启示

该研究表 6 结果显示，影响该医院专科护士关怀能力的因素有学历、对护理专业的态度、是否担任过班干和选择护理专业的原因。这与蒋琦琦[11]等的研究一致。另外，选择护理专业的原因也是

专科护士关怀能力的影响因素，即以自己的兴趣爱好选择护理专业的专科护士在关怀能力的得分上显著高于“他人推荐”“容易就业”和“其他原因”的选项。据林松柏研究报道[12]，职业兴趣会极大地影响个体在职业定位和职业取向中的选择。刘瑞[13]等研究表明护士的价值感和幸福感能促进其工作投入。以上影响因素提示了医院护理管理者在制定培训计划时，应注重提高护士职业价值感和幸福感，多方面培养专科护士对职业的兴趣。根据护士的特长和爱好培养专科护士的职业兴趣，让专科护士喜爱自己的工作岗位，在工作中获得成就感，越干越喜欢自己的岗位，从而提高专科护士关怀能力的培训效果。

3.3 专科护士关怀能力与共情能力的相关性分析

相关性分析结果显示：桂西地区专科护士共情能力处于中等水平，总得分（81.66±11.93）分，经统计学分析，关怀能力与共情能力呈正相关（$P<0.05$），这与李治霞[14]等研究是一致的。专科护士共情能力不高的原因分析：（1）在繁忙、琐碎日常工作中，护士群体经常处于三班倒和加班状态，情感过度支出，出现共情疲劳的情况。（2）护士日常治疗、护理的工作量过大，没有更多的时间与患者进行深度的情感交流。（3）专科护士没有固定的岗位，而科室制定的专科护士工作职责不明确，或者虽然制定了简单的工作职责，当科室有新的紧急任务安排下来后，能干的专科护士经常被临时抽调出来做文秘，使专科护士难以专注临床护理，共情能力也会受到影响。

3.4 调查结果对欠发达地区护理院校和医院护理管理者开展护理人文教育改革的启示

欠发达地区护理人才教育改革，建议从以下几方面着手：（1）护理护理院校的人文教育课程，应注重理论与实践相结合，而不能只局限于书上的理论知识，应增加人文关怀的临床实践课程的比重，让学生到临床，多与病人沟通，把理论知识融入临床护理实践中。（2）临床科室应根据具体情况协调人力资源，保证临床护士工作量处于合适状态，把时间还给护士，把护士还给病人。避免护士经常超负荷工作而产生共情疲劳。（3）护理部及护士长等管理者应从专业理论与实践、科研能力、个人职业素养、教育、沟通与合作、专业发展、信息运用、健康管理[15]等方面培训和考核专科护士的能力，同时关注专科护士的共情能力状况，加强共情能力的培训和心理辅导。（4）设立专科护士固定岗位：每个科室设立 1 个专科护士固定岗位，该专科护士的排班应相对固定，不轻易抽调专科护士去执行非专科的工作任务，明确工作职责，使专科护士在专业领域能够发挥专业带头作用。

4 小结

该研究通过对桂西地区专科护士关怀能力的调查发现，该医院的专科护士关怀能力处于低水平。受学历、选择护理专业的原因的等影响，现有的专科护士关怀能力的相关培训模式需要做出相应的调整，护理院校高等教育在开展人文教育时，应根据目前新时代的护理人才培养目标，制定出相应

的教学改革计划，推进并落实教育改革措施，追踪教育改革的成效；而医院的护理管理者在制定教学改革计划时，应针对影响专科护士人文关怀能力的因素，制定出切实有效的教学改革措施，比如按专科护士的学历等分层级培训，切实提高专科护士的潜力和关怀能力。

不足点：该研究的局限性：该研究为单中心样本调查，样本量小，纳入的自变量少，今后这方面的研究可采取多中心、大样本的调查，探索更多的专科护士关怀能力的影响因素，以供同行借鉴。

作者贡献声明 黄秋环、陆柳雪：提出研究思路，设计研究方案；蒙连新、李亿娟、覃花杏：进行试验、调研；李亿娟、罗桂情、覃花杏、王巧娜：采集、整理数据和统计学分析；李亿娟、蒙连新、罗桂情、黄秋环、陆柳雪、覃花杏、王巧娜：论文撰写。

陆柳雪：总体把关、审订论文。

利益冲突 所有作者均不存在利益冲突。

参考文献

[1]燕朋波,韩殿丽,宋文静, 等.突发公共卫生事件护理人员睡眠质量和心理健康状况的调查研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(27):2111-2116.

[2]韩骄.锦州市三甲医院护士人文关怀能力现状及其影响因素调查[J].锦州医科大学学报,2022,43(3):101-104.

[3]侯守超,胡玉娜,邹辉煌,等.郑州市外科护士人文关怀能力现状与工作家庭支持的相关性研究[J].河南外科学杂志,2022,28(5):52-56.

[4]Lecocq D, Delmas P, Antonini M, et al. Comparing feeling of competence regarding humanistic caring in Belgian nurses and nursing students: A comparative cross-sectional study conducted in a French Belgian teaching hospital.[Z]. 2021: 8, 104-114.

[5]Antonini M, Bellier-Teichmann T, O'Reilly L, et al. Effects of an educational intervention to strengthen humanistic practice on haemodialysis nurses' caring attitudes and behaviours and quality of working life: a cluster randomised controlled trial.[J]. BMC Nurs, 2021,20(1):255.

[6]Létourneau D, Goudreau J, Cara C. Nursing Students and Nurses' Recommendations Aiming at Improving the Development of the Humanistic Caring Competency.[J]. CAN J NURS RES, 2022,54(3):292-303.

[7]Liu X, Li C, Yan X, et al. Psychological capital has a positive correlation with humanistic care ability among nurses.[J]. Front Psychol, 2022,13(null):955627.

[8]Létourneau D, Goudreau J, Cara C. Humanistic caring, a nursing competency: modelling a metamorphosis from students to accomplished nurses.[J]. SCAND J CARING SCI, 2021,35(1):196-207.
[9]杨昆,焦向英.叙事护理教育对护理学专业硕士研究生医学叙事能力的影响[J].护理研究,2022,36(14):2596-2600.
[10]黄秋环,陆柳雪,王巧娜,等.边陲地区民族院校附属医院专科护士核心能力现状调查与分析[J].右江医学,2023,51(2):151-155.
[11]蒋琦琦,张寅,乔亮,等.烧伤专科护士人文关怀能力现状的横断面调查及影响因素分析[J].中华烧伤与创面修复杂志,2022,38(11):1073-1078.
[12]林松柏,刘妍.基于职业兴趣的高职学生职业能力开发的探索[J].中国成人教育,2013(22):127-129.
[13]刘瑞,李雪,方晓霞,等.工作投入在护士自我价值感与工作幸福感间的中介作用[J].中华护理教育,2022,19(7):636-640.
[14]李治霞,孙芳,赵新月,等.临床护士人文关怀、共情及护理叙事能力相关性研究[J].循证护理,2022,8(17):2379-2383.
[15]唐心怡,冯志仙.岗位胜任力与核心能力在护理领域的应用[J].中国护理管理,2023,23(4):581-584.

作者简介：李亿娟、右江民族医学院附属医院、右江民族医学院护理学院，副主任护师、内科护理、护理管理、护理教育。详细通信地址：广西百色市右江区中山二路 18 号，邮编 533000、联系电话 13977690071，电子邮箱 176410602@qq.com。

发票抬头：右江民族医学院附属医院

纳税识别号：12450000499438182F